# Opiskeluhuoltokertomuslomake,

# yksilökohtaisen opiskeluhuollon asiantuntijaryhmä

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Opiskelijan nimi: | | Henkilötunnus: | | Kotikunta: | | Osoite: | | Puhelinnumero: |  |  | | --- | | Huoltaja: Puh: | | Huoltaja: Puh: |  |  | | --- | | Aihe: | | Pvm: |  |  | | --- | | Asian käsittelyyn osallistuvat henkilöt (X): | | Rehtori | | Opinto-ohjaaja | | Koulukuraattori | | Terveydenhoitaja | | Opettaja | | Muu |   Annan luvan edellä mainituille henkilöille osallistua aiheen käsittelyyn asiantuntijaryhmässä.  Pvm:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Opiskelija Huoltaja   |  | | --- | | Aihe: | | Vireillepanija: | | Pvm: | | Kirjaaja: |  |  | | --- | | Aiemmat tutkimukset sekä toteutetut ja käynnissä olevat tukitoimenpiteet: |  |  | | --- | | Tiivistelmä asiantuntijaryhmän käsittelystä: |  |  | | --- | | Toimintasuunnitelma ja päätetyt asiat: |  |  | | --- | | Seurannan aikataulu ja vastaavat tahot: | | |
|  |  | |